

EVALUACION TECNICA
I. CRITERIOS HABITANTES
Experiencia Especifica - Habitantes

Numero de Propositor	Aldas Infantes SOS
NIT	260270244
Nombre de Ingresante No. 1	
Nombre de Ingresante No. 2	
Nombre de Ingresante No. 3	
Fecha de Evaluación	26-Nov-14
Fecha de Evaluación	

Resumen de Grupos y Presupuesto que esta organizo (se debe hacer una evaluación independiente para cada grupo al que se presenta)

Grupo	Presupuesto	Valor del Presupuesto	Alcance de grupo
Sumatoria	5.125.234.600	600	600

Experiencia mínima a acreditar en cupos (80% de los cupos del grupo)

Experiencia mínima a acreditar	Valor del Presupuesto	Alcance de grupo
485	5.125.234.600	600

Saldo de certificación no cobrada (por que se ajustan el cobro del contrato y previos al contrato y no

Soporte II - 24-Nov-09
Evaluación final de la experiencia por los años de 2011/2009

Experiencia Habitante	Nombre del proponente y la Empresa de la cual temporal o contrato que respalda la experiencia	Empresa o entidad contratada (a nombre de que experiencia con la experiencia)	Empresa o entidad contratada (a nombre de que experiencia con la experiencia)	Numero del contrato	Objeto del contrato	Período de vigencia del contrato o estudio	Fecha inicio (dd/mm/aaaa)	Fecha de terminación (dd/mm/aaaa)	Experiencia en meses	Numero de personas	Experiencia en servicios	Experiencia en servicios	Cantidad de cupos	Cantidad de cupos	Valor del contrato	EQUIPO	OBSERVACIONES
1	Aldas Infantes SOS Colombia	Aldas Infantes SOS Colombia	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	25-18-2013-918	SI	26-ago-13	15-ene-14	15,6	NO	NO	SI	SI	300	0	604.138.596	82	
2	Aldas Infantes SOS Colombia	Aldas Infantes SOS Colombia	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	25-18-2012-365	SI	30-ene-13	31-dic-13	11,0	NO	NO	SI	SI	146	0	130.889.950	86	
3	Aldas Infantes SOS Colombia	Aldas Infantes SOS Colombia	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	5449	SI	05-jul-12	30-dic-12	5,85	NO	NO	SI	SI	135	0	556.785.981	90	Requerir info
4	Aldas Infantes SOS Colombia	Aldas Infantes SOS Colombia	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	35-18-2012-441	SI	28-ene-12	31-dic-12	11,11	NO	NO	SI	SI	210	0	88.218.250	124	
5	Aldas Infantes SOS Colombia	Aldas Infantes SOS Colombia	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	35-18-2012-759	SI								306	0	96.604.056	128	Requerir info
6													0	0			
7													0	0			
8	TOTAL								43,6				31,95	31,95			

Infraestructura Formato II - Habitantes

INICIATIVA	MODALIDAD	UBICACION	CANTIDAD DE PERSONAS	INDICADOR DE CALIDAD	INDICADOR DE CALIDAD	INDICADOR DE CALIDAD	INDICADOR DE CALIDAD	INDICADOR DE CALIDAD	INDICADOR DE CALIDAD	INDICADOR DE CALIDAD	INDICADOR DE CALIDAD	INDICADOR DE CALIDAD	INDICADOR DE CALIDAD	INDICADOR DE CALIDAD	INDICADOR DE CALIDAD	INDICADOR DE CALIDAD	INDICADOR DE CALIDAD	INDICADOR DE CALIDAD
INICIATIVA	MODALIDAD	UBICACION	CANTIDAD DE PERSONAS	INDICADOR DE CALIDAD	INDICADOR DE CALIDAD	INDICADOR DE CALIDAD	INDICADOR DE CALIDAD	INDICADOR DE CALIDAD	INDICADOR DE CALIDAD	INDICADOR DE CALIDAD	INDICADOR DE CALIDAD	INDICADOR DE CALIDAD	INDICADOR DE CALIDAD	INDICADOR DE CALIDAD	INDICADOR DE CALIDAD	INDICADOR DE CALIDAD	INDICADOR DE CALIDAD	INDICADOR DE CALIDAD

Director, Bernardo, Centro Zonal
Cupos de acuerdo con el presupuesto a solicitar a partir de los Modelos
Si se aplica, en formato, especifico y con atribuciones de uso, con que entidad

7-Año Habitante - Habitantes

CARGO	CIUDOS MESA RED Institucional	PROPONCION TIPO/CIUDOS MESA RED INSTITUCIONAL	Cupos mensuales Haber	PROPONCION TIPO/CIUDOS MESA RED FAMILIAR	NOMBRE	GENERA Y CIUDADNIA	TITULO OBTENIDO	INSTITUCION DE EDUCACION SUPERIOR	TERMINO DE LA TARETA DE SERVICIO	TARETA DE SERVICIO DE REQUISITE	EMPRESA	FECHA DE INICIO (dd/mm/año)	FECHA DE FINALIZACION (dd/mm/año)	CATEGORIA DE SUSCRIPCION	CUMPLE PERIL S/NO	CUMPLE TIEMPO DE EXPERIENCIA	CUMPLE PROVISION S/NO	OBSERVACIONES	
																			EXPERIENCIA PROFESIONAL REQUERIDA PARA EL CARGO
COORDINADOR 1	0		300																
					1 ANA RUIBETA HAYDON		PSICOLOGIA- MAESTRIA EN EDUCACION COMUNITARIA	UNIVERSIDAD NACIONAL	2000 NO		ADIDAS INFANTILES SOS		3/06/2004	26/12/2014	SI	SI	SI	DEBE ANEXAR LA TARETA PROFESIONAL	
COORDINADOR 2	0		300																
POSICIONAL DE APOYO PSICOLOGIA 1	0		150																
POSICIONAL DE APOYO PSICOLOGIA 2	0		150																
POSICIONAL DE APOYO PSICOLOGIA 3	0		150																
POSICIONAL DE APOYO PSICOLOGIA 4	0		150																

Presenta propuesta técnica de acuerdo con lo solicitado en el pliego de condiciones, Formulario 11

CRITERIO	CUMPLE S/NO	OBSERVACIONES
	SI	

2. CRITERIOS DE EVALUACION

Nombre del postulante y lo integrantes de la unión temporal o consorcio que respalda la experiencia	Empresa o entidad contratante (a nombre de que se inscribió en la actividad)	Empresa o entidad contratante (a nombre de que se inscribió en la actividad)	Número del contrato	Objeto del contrato (completo o parcial)	Porcentaje de participación en el contrato	Fecha inicio	Fecha de terminación	Experiencia en esta actividad (en meses)	Hacen objeto de la actividad (SI/NO)	Experiencia en esta actividad (en meses)	Experiencia en esta actividad (en meses)	Cantidad de cupos ofrecidos	Cantidad de cupos adjudicados	Valor asignado al contrato	FOLIO	OBSERVACION	Fecha de inscripción	Fecha de inscripción
Aldea Indígenas SOS Colombia	Aldea Indígenas SOS Colombia	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	25-18-2011-299	28/01/2011	51	31-dic-11	31-dic-11	11.08	NO	11.08	11.08	242	0.00	168,029,482	132		28-ene-11	31-dic-11
Aldea Indígenas SOS Colombia	Aldea Indígenas SOS Colombia	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	25-18-2010-333	29/01/2011	51	31-dic-10	31-dic-10	11.05	NO	11.05	11.05	168	0.00	103,246,666	133		29-ene-10	31-dic-10
Aldea Indígenas SOS Colombia	Aldea Indígenas SOS Colombia	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	25-18-2009-483	21-dic-09	51	31-dic-09	31-dic-09	9.35	NO	9.35	9.35	0.00	0.00	73,000,431	134	CERTIFICACION LSA NO PRESENTAR EL CDPSS	28-ene-09	31-dic-09
TOTAL								30.5		30.5	30.5	242	0					

VARIABLES	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE
6 meses adicionales al mínimo requerido	20	0	
12 meses adicionales al mínimo requerido	30	0	
18 meses adicionales al mínimo requerido	40	0	

CUPOS HABILITADOS	387
-------------------	-----

